

# Формы информированного согласия, соглашения об ответственности и медицинской истории

# Лицензионный психо-иммунологический процесс Института Изучения Пиковых Состояний<sup>®</sup> КОВИД-19

коронавирусная инфекция 2019-nCoV, COVID-19

Фаза 1б, Испытание эффективности

Rev 1.0; Aug 1, 2020

#### Мы рады приветствовать вас!

Спасибо, что присоединились к нашему исследовательскому проекту для проверки эффективности и безопасности нашего нового, экспериментального психо-иммунологического процесса по устранению (или снижению) симптомов КОВИД-19. Ниже приведены форма соглашения об ответственности и информированного согласия, которые вы должны будете подписать после того, как прочтете и поймете их. Как только документы будут подписаны, мы назначим вам терапевта, который будет заниматься этим процессом вместе с вами. Но сначала, давайте осветим некоторые предпосылки, чтобы вы лучше поняли нас и процесс.

#### Кто мы такие?

Мы являемся международной организацией - Институтом Изучения Пиковых Состояний, группой врачей, докторов наук и терапевтов, которые добровольно тратят свое время на исследования и разработку психологических методов и процессов для исцеления различных заболеваний. Вы можете прочитать о нас и нашей работе на сайте www.PeakStates.com.

#### История разработки процесса:

Мы специализируемся на разработке так называемых "психо-иммунологических" процессов для различных заболеваний. В этом типе процессов не используются лекарства, вакцины или хирургические вмешательства, а применяются психологические методы для устранения симптомов заболевания. Когда впервые появился коронавирус, мы сразу же начали работать над психо-иммунологическим процессом с нашими сотрудниками, заразившимися этой болезнью. К маю мы вывели экспериментальный процесс, который был эффективен с ними, а затем протестировали его на 17 добровольцах Института, у которых не было КОВИДа-19, для проверки на безопасность и простоту использования. По результатам этого тестирования мы обнаружили, что 82% из них смогли завершить процесс, а среднее время до его завершения составило около 40 минут. На этом этапе мы были готовы начать то, что называется фазой 1b, т.е. больше тестировать на людях, которые активно болеют или все еще имеют различные симптомы КОВИД-19 даже после того, как они уже им переболели.

#### Как был сделан процесс, и сколько времени он занимает?

В этом процессе не используются ни лекарства, ни вакцины. Для уменьшения или устранения симптомов КОВИД-19 используется специальная психо-иммунологическая техника. Она состоит в том, что мы прослушиваем определенную музыку, используем повторяющуюся фразу, ставим руку в определенное положение, фокусируемся на чувстве удушья и делаем легкое постукивание по определенной точке меридиана на руке. Процесс занимает около 2 часов, с двумя короткими последующими сеансами. Вы можете прекратить любой индивидуальный сеанс или процесс целиком в любой момент, когда вы сочтете нужным. Но впоследствии у Вас могут возникнуть некоторые временные неудобства из-за спровоцированных, но не исцеленных эмоций или ощущений.

#### Что, если процесс не сработает?

Если по каким-либо причинам процесс испытания не будет полностью успешным, мы можем попросить вас поработать с нашим исследовательским персоналом, чтобы выяснить, почему процесс не сработал. Тогда ваш терапевт будет направлять вас в процессе регрессии, а затем будет использовать вместе с вами разные методы травмотерапии.

Есть ли у процесса побочные эффекты?

На момент написания этого документа (1 августа 2020 г.) мы не знаем о каких-либо побочных эффектах от этого процесса. Однако это не означает, что у вас не может быть проблем с этим процессом. Вам необходимо прочитать нижеприведенные формы информированного согласия и ответственности и принять решение, основываясь на том, что мы знаем на данный момент.

От всех нас, работающих в Институте, еще раз спасибо за то, что присоединились к нам в этом важном исследовании!

## Форма информированного согласия для испытания эффективности психо-иммунологического процесса (фаза b) Института Изучения Пиковых Состояний® КОВИД-19

Rev 1.0, Aug 1, 2020

Имя терапевта: назначенный сотрудник Института Изучения Пиковых Состояний

Почтовый адрес: 3310 Cowie Rd., Hornby Island BC V0R1Z0 Canada

Телефон медицинского директора: +1-509-965-4502 (USA)

Электронный адрес медицинского директора: <u>DrMary@PeakStates.com</u>

Главный телефон офиса: +1-250-509-0514 (Canada)

Главный электронный адрес офиса: Grant@PeakStates.com

#### Приветствуем вас,

Мы начнем нашу совместную работу с рассмотрения этой формы информированного согласия. Во многих странах есть законы, требующие, чтобы мы это делали; но в любом случае, это хорошая идея, так как это даст ответ на какой-нибудь вопрос, на который вы хотели получить ответ, или, возможно, даже не задумывались об этом раньше. По мере того, как мы будем освещать каждый пункт, вы будете отмечать его, чтобы показать, что мы освещали его к вашему удовлетворению. Вы сохраните оригинал формы и дадите нам подписанную копию (jpg или PDF) для наших записей.

Вы будете работать с сертифицированным терапевтом, который работает волонтером в Институте Изучения Пиковых Состояний, чтобы протестировать наш новый психо-иммунологический процесс КОВИД-19. Скорее всего, ваша сессия будет проходить через Zoom или Skype, а не лично с терапевтом, который может жить в любой точке мира. Таким образом, если после сессии у вас возникнут какие-либо проблемы, имеющие отношение к тестированию КОВИД-19, но при этом не экстренного характера, вам следует сначала позвонить вашему терапевту, и если по какой-либо причине вы не можете дозвониться или не можете получить помощь, позвоните по вышеуказанному номеру телефона нашего главного офиса.

### Какова квалификация и специализация моего терапевта, который будет проводить этот тестовый процесс?

Когда вам нужно починить двигатель автомобиля, вам нужно обратиться к механику, который знает все о двигателях - вы не пойдете к трансмиссионщику. Точно так же психотерапевты специализируются и в некоторых вещах лучше, чем в других; а в некоторых вещах у них просто нет соответствующей подготовки. Наш психо-иммунологический процесс использует для получения результатов терапию эмоциональных травм. Таким образом, работающий с вами специалист - это терапевт, специализирующийся на исцелении травматических воспоминаний, которые могли вызывать у вас проблемы, осознаете вы это или нет. Несмотря на то, что научная подготовка наших терапевтов различна, все они сертифицированы Институтом в области терапии эмоциональных травм и лицензированы в своих странах.

- Академическая квалификация, которая варьируется у разных терапевтов (доктор медицины, психолог и т.д.).
- Формальная лицензия терапевта или консультанта, как это принято в нашей стране.
- Сертифицирован: Институтом Изучения Пиковых Состояний для использования методов Института.

	•	Терапевтическая направленность: работа с эмоциональными травмами и задачами личностного роста.
	Я	понимаю, каковы квалификация и терапевтическая направленность моего терапевта
Ск	аки	ми клиентами мы не будем работать?
		Существуют некоторые проблемы, которые не позволяют нам использовать
про	цес	с КОВИД-19. Самая важная для нас проблема - это тема суицида. Если вы
		ываете суицидальные чувства, пытались совершить самоубийство или планировали
		ить самоубийство, вам необходимо встретиться с кем-то другим, кто
		лизируется на этой проблеме. Если это всплывет во время нашей совместной
		і, я закончу наши сессии и направлю вас к другому терапевту (или другому
спе	циа	листу), который работает с этой проблемой.
		Другая проблема, которая может возникнуть, связана с физическими проблемами,
		н как заболевания сердца. Поскольку терапия может вызвать сильные ональные и физические реакции, если у вас есть какие-либо заболевания, которые
		подвергнуть вас риску, мы не можем начать с вами испытание процесса КОВИД-19.
MOI	<i>y</i> .	nodbepting to bue pricky, was no money na tarb e basin henditainne npoqueda no brigg 19.
	Яг	онимаю, какие проблемы не позволяют мне проходить тестирование, я принимаю и
		паюсь с этим. Таким образом, у меня нет никаких суицидальных проблем, которые
		суждали, как и у меня нет никаких физических состояний (таких как проблемы с
сер	дце	м), которые могли бы быть триггированы этим процессом КОВИД-19.
Пр	ави.	по конфиденциальности и исключения из него
		Во время наших сессий мы можем делать письменные заметки, а также аудио- или
		аписи. Это помогает нам помнить, чего мы достигли или все еще должны достичь, и
		зуется для того, чтобы помочь нам сделать процесс КОВИД-19 лучше. Этот нал является конфиденциальным и не предназначен для других людей, даже после
		ал является конфиденциальным и не предназначен для других людеи, даже после ак мы закончим работать вместе. Однако есть некоторые исключения:
101	o, k a)	если ребенок подвергается или может подвергаться риску жестокого обращения
	u)	или отсутствия заботы или нуждается в защите;
	b)	если я считаю, что вам или другому лицу явно грозит неминуемый вред;
	_	в целях соблюдения правового порядка, такого как повестка в суд, или если
	,	раскрытие информации требуется или санкционируется законом;
	d)	Желательно не рассказывать терапевту ничего, что вы хотите скрыть от своего
		партнера.
	e)	Я также могу разглашать информацию в целях профессиональной консультации
		или для профессиональной презентации или публикации, и в этом случае ваша
		личность останется конфиденциальной.
	f)	Я также могу предоставлять анонимные данные (продолжительность,
		эффективность, необычные проблемы) из наших сессий, чтобы помочь улучшить

мобильными телефонами могут следить другие лица, поэтому не общайтесь таким

Я понимаю исключения из правила конфиденциальности, и я понимаю и согласен с

g) Обратите внимание на то, что за электронной почтой, Zoom, Skype или

образом, если вы хотите сохранить конфиденциальность.

качество используемых нами процессов.

этими условиями теста.

### Преимущества и риски психо-иммунологического процесса КОВИД-19 Института Изучения Пиковых Состояний.

Итак, каковы трудности или риски при использовании психо-иммунологического процесса? Во-первых, несмотря на то, что испытательный процесс не связан с регрессией, на самом деле он работает, исцеляя очень раннюю пренатальную травму. Если вы не исцелите это прошлое полностью, вы можете чувствовать себя плохо в течение периода времени от нескольких часов до нескольких дней, и, возможно, дольше, пока эти воспоминания опять не погрузятся в бессознательное и не покинут ваше сознание. Вовторых, эти процессы относительно новые и экспериментальные. Долгосрочные эффекты, если таковые имеются, не были изучены или исследованы. Это означает, что всегда существует вероятность возникновения проблем, которые мы никогда раньше не видели и не знаем, как с ними справиться. По аналогии это похоже на новый препарат, когда через несколько лет оказывается, что он обладает побочным эффектом, поражающим только некоторых людей. Если проблемы случаются, мы будем обращаться за помощью к специалистам, но даже они могут оказаться не в состоянии решить вашу проблему. Учитывая это, зачем вам понадобилось использовать такой процесс? Причина такая же, как и для того, чтобы использовать новый препарат - он может сделать то, что вы действительно хотите, чтобы было сделано, и не показывает каких-либо видимых проблем (по крайней мере, пока).

Очевидно, что по соображениям безопасности их должен использовать только терапевт, прошедший подготовку этим методикам. Если Вы продолжаете этот тип психологического процесса, Вы не должны делиться этими техниками с другими, включая Вашего супруга/супругу или других терапевтов, которых Вы знаете.

Кроме того, процесс COVID-19, который вы используете, предназначен только для вас, а не для того, чтобы научить других, будь то партнеры, семья, друзья, терапевты или клиенты. Это для их безопасности, потому что формальное обучение необходимо на случай, если что-то пойдет не так; и потому что это новый, экспериментальный процесс, и мы ожидаем, что со временем он будет изменен, с целью улучшить его.

□ Я понимаю преимущества и риски психо-иммунологического процесса Института Изучения Пиковых Состояний. Я понимаю, что могут возникнуть проблемы, которые останутся после завершения процесса. Да, я готов принять риски и любые последствия, которые могут возникнуть, и использовать эти процессы. Я согласен не делиться этими техниками с кем-либо еще.

#### Преимущества и риски травмотерапии

Этот основанный на исцелении эмоциональных травм процесс, который мы будем проводить, направлен на устранение всех или некоторых симптомов КОВИД-19.

Однако вы должны знать, что процессы травмотерапии иногда могут быть сложными и трудными. Мы можем работать с некомфортными чувствами и переживаниями, в том смысле, что вы можете чувствовать гнев, печаль, вину, горе, потерю, разочарование и т.п., а также физический дискомфорт или боль (удушье, тошнота, головная боль или другие виды боли). Во время сеанса вы можете почувствовать себя хуже, прежде чем начнете чувствовать себя лучше. И в редких случаях мы просто не сможем вам помочь или после процесса вы будете чувствовать себя хуже, чем тогда, когда мы начали.

Во время нашей сессии мы будем использовать современные меридианные методы травмотерапии. Вы также должны знать, что эта методика, хотя и широко используется уже более 20 лет, все же считается экспериментальной и может вызвать у вас проблемы, которые еще не были обнаружены.

□ Я понимаю преимущества и риски травмотерапии, а также осознаю другие доступные мне варианты, и я понимаю, что могу продолжить тестирование методами травмотерапии, если это соответствует моей ситуации.

### Преимущества и риски техники регрессии Исцеление от Всего Сердца<sup>ТМ</sup> (Whole-Hearted Healing<sup>TM</sup>, сокращенно WHH или ИВС).

Если мы обнаружим, что процесс не сработал для вас, мы спросим вас, не хотите ли вы продолжить тестирование с нашим исследовательским персоналом, чтобы выяснить, почему. Если мы продолжим, мы будем использовать современную терапию ИВС, которая часто включает в себя регрессию к травмирующему пренатальному опыту. Мы можем использовать ее, потому что ИВС может работать, когда другие техники не работают; она также может исцелять некоторые проблемы, которые другие терапии, о которых мы знаем, не могут. С другой стороны, как и при всех последних мощных травматических терапиях, существует вероятность того, что после процедуры вы будете чувствовать себя эмоционально или физически хуже, чем раньше. Это может произойти потому, что мы сделали вас еще более осведомленными о вашей проблеме (или спровоцировали какую-то другую проблему) и не смогли ее исцелить. Если это не то, что вы готовы принять, мы рекомендуем вам пока не делать этот тестовый процесс.

По соображениям безопасности, техника ИВС предназначена только для работы с вами, а не для обучения других людей, будь то партнеры, семья, друзья, терапевты или клиенты. Это просто потому, что необходимо формальное обучение для того, чтобы знать, что делать в случае возникновения необычных проблем.

□ Если этот испытательный процесс не сработает, я могу продолжить исследование. Если это так, то мы обсудили риски и преимущества использования ИВС; я понимаю, что проблемы могут остаться и после завершения процесса. Я готов принять риски и любые последствия, которые могут возникнуть.

#### Практические детали, отказ от судебного разбирательства.

Если вы решите начать исследовательский процесс КОВИД-19, вы можете ожидать, что первая сессия займет примерно два часа, но может продлиться и дольше. После нужно сделать еще две короткие сессии. Таким образом, наш процесс тестирования, как правило, занимает три сессии, и на этом процесс заканчивается. Мы согласуем график, который будет работать для нас обоих. Если вы пропустите какую-то сессию без отмены или с уведомлением менее чем за 24 часа, мы прервём с вами испытательный процесс.

Мы призываем вас звонить, если в промежутке между сессиями в результате нашей работы возникнут какие-либо чрезвычайные ситуации, но другие проблемы или ранее существовавшие темы не будут решаться в ходе нашего процесса. Наш номер телефона указан в начале этого документа.

Вы можете решить остановить процесс в любое время. Однако, имейте в виду, что любые чувства или ощущения, которые вы можете испытывать, когда решите остановить процесс, могут продолжаться в течение некоторого времени - как правило, всего лишь несколько часов, но, возможно, до нескольких недель. Если вы решите продолжить процесс позже, это, как правило, избавит вас от длительных неприятных ощущений, которые могли продолжаться после того, как вы прекратили сессию.

Если у Вас чрезвычайная ситуация, угрожающая жизни, Вы должны либо позвонить в службу экстренной помощи вашей страны (в Канаде и США по телефону 911), либо обратиться в ближайший пункт экстренной помощи. Если проблема связана с чувством самоубийства, позвоните по местной горячей линии по вопросам суицида и кризисных ситуаций (в США, 1-800-273-8255; или в Канаде, 1-833-456-45666). Мы предоставляем только терапевтические услуги, не связанные с экстренными ситуациями, и по заранее согласованной записи. Если вам могут понадобиться дополнительные или более интенсивные услуги, мы можем направить вас в другую организацию для получения услуг более широкого спектра.

□ Я понимаю практические детали нашей совместной работы, особенно в случае возникновения экстренных ситуаций, и я понимаю и соглашаюсь с этими условиями.

#### Отзывы, направления к специалисту и окончание

Во время прохождения этого испытательного процесса, ваше полное право в любое время:

- а) получить пояснения по поводу вашего прогресса и любой из тем в этой форме;
- b) получить направление к другому консультанту или медицинскому работнику;
- с) отозвать согласие на сбор, использование или раскрытие вашей личной информации, за исключением случаев, когда это запрещено законом;
- d) закончить этот испытательный процесс, сообщив об этом терапевту;
- е) получить доступ или получить копию информации, содержащейся в вашей консультационной документации, в соответствии с требованиями закона (обычно там просто перечисляются ранее существовавшие симптомы, симптомы после теста, продолжительность вашей сессии и любые трудности в использовании процесса).

Ваше право на доступ или получение копии ваших личных данных сохраняется и после окончания исследовательского процесса.

Мы оставляем за собой право прекратить этот процесс в любое время. Это может произойти, например, если я посчитаю, что просто не могу вам помочь.

□ Я понимаю свои права, связанные с прекращением терапии, и я понимаю и соглашаюсь с этими условиями.

#### Вопросы или жалобы

Если вас беспокоит какой-либо аспект прохождения вами процесса, мы бы предпочли, чтобы вы сначала обратились к назначенному вам терапевту. Если вы считаете, что это невозможно или небезопасно, или если ваша проблема не разрешилась путем обсуждения с назначенным вам терапевтом, вам следует обратиться в Институт Изучения Пиковых Состояний по телефону +1-250-509-0514. Если это не решит вашу жалобу, вам следует обратиться в местный орган власти, который регулирует работу терапевтов в вашей стране.

Я понимаю, как поступать с любыми жалобами или проблемами, возникающими у меня с моим терапевтом, и я понимаю и соглашаюсь с этими условиями.

#### Обязанности клиента и другие правовые вопросы

1. Настоящим я заявляю, что я проинформирован о целях исследования и его процедуре, а также о возможных рисках, связанных с проведением исследования,

- были даны устные подробные и понятные разъяснения. Ответы на все мои вопросы были даны к моему удовлетворению.
- 2. У меня было достаточно времени, чтобы пересмотреть свое решение об участии в исследовании и принять свободное решение.
- 3. Я знаю, что могу отозвать свое согласие на участие в исследовании в любое время и без объяснения причин. Отказ от участия в исследовании в устной или письменной форме не повлечет для меня никакого ущерба, кроме возможной утраты преимуществ от этого экспериментального процесса.
- 4. Мне известно, что личные данные собираются во время проведения исследования и записываются в протоколы или хранятся в электронном виде. Данные защищены от несанкционированного доступа. Оценка, а также публикация данных осуществляется только в анонимной форме (т.е. ваши личные данные остаются только в ваших протоколах).
- 5. Я немедленно сообщу своему назначенному терапевту о любых побочных эффектах или необычных реакциях во время и после процесса, в том числе в течение месяца, следующего за его завершением.
- 6. Я честно и полностью заполню прилагаемый документ «форма медицинской истории».
- 7. Если я участвую в каком-либо другом лечении КОВИД-19 или испытании вакцины, я не начну этот экспериментальный процесс. Это гарантирует, что наше исследование будет достоверным, а также не допустит возникновения каких-либо потенциальных непредсказуемых взаимодействий.

<ul> <li>Я понимаю эти юридические вопросы, и я понимаю и соглашаюсь с этими усло</li> </ul>	виями
--	-------

## Психо-иммунологический процесс КОВИД-19 Института Изучения Пиковых Состояний® Тестовая фаза 1b

#### Соглашение об ответственности

Rev 1.0, Aug 1, 2020

Намерение: Психо-иммунологический процесс КОВИД-19 (версия 3.0 или любая более поздняя версия), который вы будете использовать создан прямо сейчас и все еще очень экспериментальный. Долгосрочные эффекты, если таковые имеются, не были изучены или исследованы. Таким образом, мы не можем гарантировать, что у вас не будет какой-либо побочной реакции, которую мы не ожидали. Если вы не готовы взять на себя всю полноту ответственности за то, что происходит, используя наши методы, мы требуем, чтобы вы не начинали с нашего испытания процесса. Все это согласуется со здравым смыслом, учитывая природу экспериментальных испытаний, но мы хотим, чтобы это было совершенно ясно заранее.

Имейте в виду, что этот процесс сработает не для всех. И даже если все ваши симптомы исчезнут, мы пока не знаем, будет ли он иметь долгосрочную стабильность, и не будет ли он частично или полностью уничтожать вирус. Независимо от результата этого процесса, вы должны продолжать использовать официальные санитарные протоколы вашей страны социальное дистанцирование, маски для лица в общественных местах, мытье рук (так как вы все равно можете передать вирус через руки, даже если у вас есть иммунитет).

#### Я согласен со следующим:

- 1. Я беру на себя полную ответственность за свое собственное эмоциональное и/или физическое благополучие как во время, так и после этого процесса.
- 2. Я согласен освободить от ответственности и любых претензий терапевта, который направляет меня в процессе применения процесса Института Изучения Пиковых Состояний (ИИПС), ИИПС, а также всех, кто связан с ИИПС сейчас, в прошлом или в будущем.
- 3. Я буду использовать этот процесс только под наблюдением квалифицированного, сертифицированного терапевта или врача, если это предписано законом.
- 4. Я не буду использовать этот процесс самостоятельно.
- 5. Я согласен не записывать музыку, используемую в этом процессе.
- 6. В целях безопасности я соглашаюсь не разглашать этот процесс никому другому, включая моего партнера, семью, друзей, терапевтов и клиентов.
- 7. Я согласен не учить этому процессу других.
- 8. Я прочитал, понял и подписал документы "Форма информированного согласия" и "Форма медицинской история".
- 9. Я понимаю, что Пиковые Состояния® (Peak States®) являются товарным знаком и

не могут использоваться без разрешения Института.

#### Подпись

"Моя подпись ниже подтверждает, что я (клиент) ознакомился с вышеизложенной информацией об информированном согласии и ответственности, имел возможность обсудить ее с назначенным терапевтом, имел достаточно времени, чтобы внимательно ее рассмотреть, и получил ответы на свои вопросы, удовлетворяющие меня. Я также в меру своих возможностей заполнил форму медицинской истории. Я согласен начать экспериментальный психо-иммунологический процесс КОВИД-19".

Имя и фамилия клиента печатными буквами	Имя и фамилия свидетеля (если есть)
Подпись клиента	Подпись свидетеля (если есть)
Адрес	
Дата подписания	

#### Форма медицинской истории

Revision 1.4 May 25, 2019

Имя:		Мобильный:		
Адрес:				
Электронная почта:	Дата рожден	ия:		
Семейный статус:	Профессия:			
Контактное лицо для экстренных случаев	:			
Телефон контактного лица:				
Имя врача:	Адрес и теле	фон врача:		
Текущее состояние здоровья:				
Текущее лечение/лекарства:	=	гернативные методы амины и прочее:		
Заразные заболевания (текущие ВИЧ, гепа	атит С, другие):			
Прошлые основные заболевания и методы лечения:				
Были ли у вас суицидальные эмоции/намерения за последние 5 лет?				
Совершали ли вы попытки самоубийства в течении вашей жизни?				
Ставились ли вам когда-либо психиатрические диагнозы?				

История употребления наркотиков и алкоголя:				
Текущие симптомы КОВИД-19:				

Эта информация конфиденциальна.

-----

#### История правок документа:

Версия 1.0, Aug 1, 2020: Первая редакция основана на существующих документах для терапевта. Дополнительный материал взят из формы информированного согласия на проведение экспериментальных исследований Стэнфордского университета.



#### Informed Consent, Liability, and Medical History forms

## Peak States® COVID-19 Psycho-immunology Process Phase 1b Effectiveness Trial

Rev 1.0; Aug 1, 2020

#### Welcome!

Thank you for joining our research trial to test the effectiveness and safety of our new, experimental psycho-immunology process for eliminating (or reducing) COVID-19's symptoms. Below is liability and informed consent material, which you will have to sign after you've read and understood it. Once the paperwork is done, we will assign you a therapist to do the process with you. But first, let's cover some background so you get a better feel for us and the process.

#### Who are we?

We are the worldwide Institute for the Study of Peak States, a group of physicians, PhD's, and therapists who volunteer their time to research and develop psychological techniques and processes for a variety of different diseases. You can read about us and our work at <a href="https://www.PeakStates.com">www.PeakStates.com</a>.

#### Process development:

We specialize in developing what are called 'psycho-immunology' processes for various diseases. This type of process **doesn't** use drugs, vaccines, or surgery, but rather uses psychological techniques to eliminate the disease symptoms. When the coronavirus first broke out, we immediately started work on a psycho-immunology process with our staff members who had contracted the disease. By May, we had derived an experimental process that worked on them, and we then tested it on 17 Institute volunteers who did not have COVID-19 to check for safety and ease-of-use issues. From this testing, we found that 82% of them could complete the process, and that the mean time to completion was about 40 minutes. At this point, we were ready to start what is called a Phase 1b trial, that is, more testing on people who are actively sick, or still have various COVID-19 symptoms even after having the infection.

#### How is the process done, and how long does it take?

This process does **not** use drugs or vaccines. It **does** use a psycho-immunology technique to reduce or eliminate COVID-19 symptoms. This means we play music, use a repeated phrase, have you put your hand in a particular position, focus on feelings of suffocation, and do light tapping on a meridian point in the hand. The process takes about 2 hours, with two short follow-up sessions. You can end any individual session or the full trial at any time, although you might have some temporary discomfort afterwards due to triggered but unresolved sensations or feelings.

#### What if it doesn't work?

If for some reason the trial process is not fully successful, we may then ask if you would be willing to work with our research staff to see if we can find out why. Your therapist would then guide you in doing a regression and would then use trauma therapy techniques with you.

#### *Are there side-effects?*

As of this writing (Aug 1, 2020) we don't know of any side-effects from this rev 3 process. However, this does *not* mean that you won't have a problem with the process. You need to read the disclosure and liability forms below and make a decision based on what we know at this time.

From all of us at the Institute, thank you again for joining us in this important research!

## Peak States® COVID-19 Psycho-immunology Process Phase 1b Testing Informed Consent Agreement

Rev 1.0, Aug 1, 2020

Therapist's name: an assigned Institute for the Study of Peak States staff member

Mailing address: 3310 Cowie Rd., Hornby Island BC V0R1Z0 Canada

Medical Director message phone: +1-509-965-4502 (USA)

Medical Director email: DrMary@PeakStates.com Main office phone: +1-250-509-0514 (Canada) Main office email: Grant@PeakStates.com

#### Hello,

We're going to start our work together by going over this informed consent form. Many countries have laws requiring that we do this; but it is a good idea to do anyway, as it will answer some question you wanted answered, or may not have even thought about before. As we cover each item, we'll have you check it off to show that we have covered it to your satisfaction. You will keep the original form, and give us a signed copy (jpg or PDF) for our records.

You will be working with a certified therapist who is volunteering at the Institute for the Study of Peak States to test our new COVID-19 psycho-immunology process. Your session will be likely done via Zoom or Skype, and not in person, with a therapist who might be living anywhere in the world. Thus, if you have any non-emergency problems after your session (relevant to the COVID-19 testing), you should first call your therapist, and if for any reason you can't get through or can't get help, call our main office phone numbers above.

#### What are my test facilitator's qualifications and orientation as a therapist?

When you need your car engine fixed, you need to go to a mechanic who knows all about engines – you don't go to the transmission guy. In the same way, therapists also specialize, and are better at some things than others; and some things they just don't have the right training for. Our psycho-immunology process uses trauma therapy to get its results. Thus, your practitioner is a trauma therapist, specializing in healing traumatic memories that you may or may not realize can cause you problems. Although the academic backgrounds of our therapists vary, they all have been certified by the Institute in trauma therapy, and are licensed in their respective countries.

- Academic qualifications: varies from therapist to therapist (MDs, psychology, etc.).
- Formal licensure: as a therapist or counsellor is in our home country.
- Certified: by the Institute for the Study of Peak States to use their techniques.
- Therapeutic orientation: Trauma and developmental psychotherapy
- ☐ I understand what my therapist's qualifications and therapeutic orientation are.

#### What clients won't we work with?

There are certain issues that disqualify you from using our rev 3.x COVID-19 process. The most important for you to know about is the issue of suicide. If you have suicidal feelings, have attempted to commit suicide, or have made plans to commit suicide, you need to see someone else who specializes in this problem. If this comes up during our work together, I will end our sessions and refer you to another therapist (or other professional) who works with this issue.

Another problem that might come up involves physical problems like heart conditions. Because therapy might bring up strong emotional and physical reactions, if you have any medical conditions that might put you at risk, we cannot start the COVID-19 process trial with you.

☐ I understand the areas that disqualify me from doing the testing, and I understand and agree to this. Thus, I don't have any of the suicidal issues that we discussed, nor do I have any physical condition (like heart troubles) that might be triggered by this COVID-19 process.

#### Confidentiality and its exceptions

During our sessions, we may be taking written notes, or audio or video recordings. This helps us remember what we accomplished or still need to do, and is used to help us make a better COVID-19 process. This material is confidential and is not for other people, even after we finish working together. However, there are some exceptions:

- h) if a child is, or may be at risk of abuse or neglect, or in need of protection;
- i) if I believe that you or another person is at clear risk of imminent harm;
- j) for the purpose of complying with a legal order such as a subpoena, or if the disclosure is otherwise required or authorized by law.
- k) Do not tell me anything you wish kept secret from your partner.
- l) I may also disclose information for the purpose of a professional consultation, or for a professional presentation or paper, in which case your identity will remain confidential.
- m) I may also be sharing anonymous data (length of time, effectiveness, unusual problems) from our sessions to help improve the quality of the processes we are using.
- n) You should be aware that email, Zoom, Skype, or cell phones can be monitored by others, so don't communicate in this way if you wish confidentiality.

☐ I understand the exceptions to confidentiality, and I understand and agree with these terms of the test.

#### Benefits and risks of the COVID-19 PeakStates psycho-immunology process

So, what are the difficulties or risks with using a psycho-immunology process? First, although the trial process does not involve any regression, it actually works by healing very early prenatal trauma. If you don't heal this past event fully, you may feel badly for a period of time ranging from hours to days, and perhaps longer, until these memories re-submerge and leave your awareness. Secondly, these processes are relatively new and experimental. Long-term effects, if any, have not been studied or researched. This means that there is always the possibility that problems may occur that we have never seen before, and do not know how to deal with. By analogy, this is like a new drug that after a few years turns out to have side effects that only affected some people. If problems happen, we will call in specialists to help, but even they may not be able to solve your problem. Given this, why would you ever want to use such a process? The reason is the same as why you would use a new drug – it can do things that you really want done, and there are no obvious problems (at least so far).

Obviously, due to safety concerns only a therapist who is trained in these techniques should be using them. If you go ahead with this type of psychological process, you must not share the techniques with others, including your spouse or other therapists you know.

Also, the COVID-19 process you use is for you only, and not to be taught to others, be they partners, family, friends, therapists or clients. This is for their safety, because formal training is needed in case something goes wrong; and because this is a new, experimental process and we expect it will be changed to improve it over time.

☐ I understand the PeakStates psycho-immunology process benefits and risks. I understand that there may be problems that remain after the process trial is finished. Yes, I am willing to accept the risks and any consequences that may arise, and use these processes. I agree to not share the techniques to anyone else.

#### Benefits and risks of trauma therapy

The trauma-based process that we will be doing is intended to eliminate all or some of the symptoms of COVID-19.

You should know, however, that this trauma therapy process may feel challenging and difficult at times. Uncomfortable feelings and experiences may be addressed (in that you may feel anger, sadness, guilt, grief, loss, frustration, etc.) as well as physical discomforts or pains (suffocation, nausea, aches, other pains). During the session, you may feel worse before you start to feel better. And we simply may not be able to help you, or, in rare cases, make you feel worse than when we started.

In your session, we will be using a state-of-the-art meridian trauma therapy. You should also know that this technique, although widely used for over 20 years, is still considered experimental and may cause you problems that have not yet been recognized.

I understand the trauma therapy's benefits, risks, and other options available to me, and I understand I can choose to continue testing with trauma therapy if appropriate for my situation.

#### Benefits and risks of regression with Whole-Hearted Healing<sup>TM</sup> (WHH)

If we find that the process did not work for you, we'll ask you if you would like to continue testing to find out why with our research staff. If we continue, we would use the state-of-the-art therapy WHH that often involves regression to traumatic prenatal experiences. We may use it because WHH may work when other techniques don't; it can also heal some problems that the other therapies we know of can't. On the other hand, as with all the latest powerful trauma therapies, there is a possibility that you may feel emotionally or physically worse after the session than you did before. This happens because we have made you even more aware of your issue (or triggered a different issue) and been unable to heal it. If this isn't something you are willing to accept, we recommend that you do not start the process trial at this time.

For safety reasons, this WHH technique is for your own use and not to be taught to others, be they partners, family, friends, therapists or clients. This is simply because formal training is needed to know what to do in case unusual problems arise.

☐ If the trial process does not work, I can choose to continue research testing. If so, we have discussed the risks and benefits of using WHH; I understand that problems may remain after the process is finished. I am willing to accept the risks and any consequences that may arise.

#### Practical details, like withdrawing from the trial

If you decide to start the COVID-19 testing process, you can expect the first session to take approximately two hours, but can run overtime; and there are two short follow-up sessions. Thus, our trial process will typically take three sessions, and will terminate at that point. We'll agree on a schedule that works for both of us. If you miss three sessions without cancelling or with less than 24-hour notice, we will discontinue the trial with you.

We encourage you to phone if any emergency situations arise from our work between sessions, but other concerns or pre-existing problems won't be addressed in our process. Our phone number is at the beginning of this document.

You can decide to stop process trial at any time. However, be aware that any feelings or sensations you have when you stop may continue for some time, generally just a few hours but possibly up to weeks. If you decide to continue the process trial later, this will generally get rid of any long-term uncomfortable sensations that have persisted when you quit the session.

If you have a life-threatening emergency, you must either phone your country's emergency services (in Canada and the US at 911), or go to the nearest emergency room. If the issue involves suicidal feelings, call your local Suicide and Crisis Hotline (in the US, 1-800-273-8255 (US); or in Canada, 1-833-456-4566). We provide only non-emergency therapeutic services by scheduled appointments. If you may need additional or more intensive services, we may refer me to another organization to receive extended services.

	I understand pra	actical o	details of ou	r work	together,	especially	about e	emergencie	s, and l
une	derstand and agre	ee to th	ese terms.						

#### Reviews, referrals and ending

In this process trial, it is your right at any time to:

- f) have a review of your progress and of any of the topics in this form;
- g) be provided with a referral to another counsellor or health professional;
- h) withdraw consent for the collection, use, or disclosure of your personal information, except where precluded by law;
- i) end the test by so advising the therapist;
- j) access or obtain a copy of the information in your counselling records, subject to legal requirements (which normally would simply list pre-existing symptoms, symptoms after the test, your test duration, and any difficulties in using the process).

Your right of access to or to obtain a copy of your personal information continues after the end of the test.

	We reserve	the right to	terminate	the testing	at any	time.	This may	occur,	for e	xample	, if I
believe	that I simpl	y can't help	you.								

	I understand my	rights around	the termination	of therapy, and	I understand and	l agree to t	hese
teri	ns.						

#### Concerns or complaints

If you have a concern about any aspect of your testing, we would prefer that you first address it with your test therapist. If you feel that this is impossible or unsafe, or if your concern is not resolved through discussion with your test therapist, you should contact the Institute for the Study of Peak States at  $\pm 1-250-509-0514$ . If this doesn't resolve your complaint, you should then contact the local governmental body that regulates therapists in your country.

	I understand how to deal with any complaints or proble	ems I	have w	ith my 1	testing 1	therapist,
and	d I understand and agree to these terms.					

#### Subject's responsibilities and other legal issues

- 10. I hereby declare that I am informed about the objectives of the study and its procedure as well as the possible the risks associated with the study have been explained orally in detail and in a comprehensible manner. All my questions have been answered to my satisfaction.
- 11. I had enough time to reconsider my decision to participate in the study and to make a free decision.
- 12. I am aware that I can withdraw my consent to participate in the study at any time and without giving reasons. Withdrawal from the study orally or in writing will not have any disadvantages for me besides the possible loss of benefits from this experimental process.
- 13. I am aware that personal data is collected during the study and written down in protocols or stored electronically. The data is secured against unauthorized access. An evaluation as well as the publication of the data is only carried out in anonymous form (i.e. a personal reference is only attached to the data).
- 14. I will immediately tell my assigned therapist of any side effects or unusual reactions during and after the process trial, including during the month following the completion of the process.
- 15. I will honestly and completely fill out the attached medical history form.
- 16. If I am involved in some other COVID-19 treatment or vaccine trial, I won't start this process test. This both makes sure our study is valid, and keeps any potential odd interactions from occurring.

	Lunderstand	these legal	license and	Lunderstand	and agree to	these terms
_	i understand	THESE TEPA	i issues, and	i underständ	and agree to	THESE LETTIS

## Peak States® COVID-19 Psycho-immunology Process Phase 1b Testing Liability Agreement

Rev 1.0, Aug 1, 2020

**Intent:** The COVID-19 psycho-immunology process (rev 3.0 or any later version) that you will be using is state of the art and still very experimental. Long-term effects, if any, have not been studied or researched. Thus, we cannot guarantee that you will not have some sort of adverse reaction that we did not anticipate. If you are not willing to take full and complete responsibility for what happens by using our techniques, we require that you not start with our process trial. This is all common sense given the nature of experimental testing, but we want to make it perfectly explicit up front.

Be aware that this process **won't** work for everyone. And even if all your symptoms are gone, we don't yet know if it will have long-term stability, nor if it will partly or completely eliminate the virus. Regardless of the outcome of this process, you should continue to use your country's official sanitary protocols - social distancing, face masks in public, and hand washing (since you could still pass the virus via your hands even if you were immune).

#### I do agree to the following:

- 17. I take complete responsibility for my own emotional and/or physical well being both during and after this process.
- 18. I agree to hold harmless the person who guides me in the use of the Institute for the Study of Peak States (ISPS) process, the ISPS, and anyone associated with the ISPS now, in the past or in the future, from any claims.
- 19. I will only use the process under the supervision of a qualified, certified therapist or physician as legally appropriate.
- 20. I will not use this process by myself.
- 21. I agree not to record any of the music used for this process.
- 22. For safety reasons I agree not to disclose this process to anyone else, including my partner, family, friends, therapists and clients.
- 23. I agree not to teach this process to others.
- 24. I have read, understood and signed the Informed Consent and Medical History documents.
- 25. I understand that Peak States® is a trademark and cannot be used without approval by the Institute.

#### Signature

"My signature below confirms that I (the client) have read the Informed Consent and Liability Agreement information above, had an opportunity to discuss it with the assigned therapist, had

	nad my questions answered to my satisfaction. I have ne best of my ability. I agree to start the COVID-19
Printed Name of Client	Name of Witness (if any)
Signature of Client	Signature of Witness (if any)
Address	
Date signed	

#### Medical History Form

Revision 1.4 May 25, 2019

Name:		Phone:			
Address:					
D 11	D				
Email:	Date of birth	l <b>:</b>			
Relationship status:	Occupation:				
Emergency contact person:					
Contact's phone number:					
Physician's name:	Physician's T	Tel/address:			
Current state of health:					
Current state of health:					
Current medical treatments/medication:	Current altern treatments/su				
	treatments, se	ipprements.			
Contagious ailments (current HIV, Hep C, o	ther):				
7 1 /	,				
Past major medical conditions and treatmen	ts:				
In the last 5 years, have you felt suicidal?					
In any time in your life, did you attempt to commit suicide?					
Have you ever been diagnosed with mental illness?					
Drug and alcohol history:					

Current COVID-19 symptoms:

This information is confidential.

\_\_\_\_\_

#### **Revision History:**

Rev 1.0, Aug 1, 2020: First revision based on existing therapist documents. Additional material included from Stanford University's Sample Consent Form for experimental research.